附件2

 编号：



大学生创新活动计划成果鉴定

申 请 表

成果名称：

负 责 人：

指导教师：

申请日期：

 组织鉴定单位受理日期： 经办人： （签字）

|  |  |
| --- | --- |
| 创新成果中文名称 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 电 话 |  | 系 院 |  |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 研究方向 |  | 系 院 |  |
| 内容简介 |
|  |
| 技 术 资 料 目 录 |
|  |

主要研制人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学号 | 所在系  | 专业  | 对成果创造性贡献 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 指导教师意见  签字：日期： |
| 专家意见 评审小组组长签字：日 期： |
| 团委意见 团委负责人签字：日 期：  |
| 鉴定形式  |  |